



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN URBANA
DEPARTAMENTO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN
FORMATO ÚNICO
LC-01



ROSARITO
LA ESPERANZA

SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCION

SOLICITANTE Playas de Rosarito, B. de _____ del 20__

Nombre del solicitante: _____ Firma: _____
 Teléfono: () _____ Correo Electrónico: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario: _____ Firma: _____
 Dirección: _____ Teléfono: () _____

UBICACIÓN DE LA OBRA

Dirección: _____
 Delegación: _____ Calle y No. _____ Lote _____ Manzana _____
 Clave Catastral: _____
 Superficie de const: _____ m² Bardas / Muros de contencion: _____ m. Altura: _____ m. No. Unidades: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA

Uso de Obra	Tipo de Obra	Tipo de Tramite	Se desarrolla en
<input type="checkbox"/> Habitacional: <input type="checkbox"/> Unifamiliar <input type="checkbox"/> Multifamiliar <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Muro Cont. / Barda <input type="checkbox"/> Mixto	<input checked="" type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Ampliación <input type="checkbox"/> Demolición <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Reconstrucción	<input checked="" type="checkbox"/> Normal (Nuevo) <input type="checkbox"/> Regularización Avance: _____ % <input type="checkbox"/> Prorroga <input type="checkbox"/> Terminación de Obra Otro servicio: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Planta Baja <input checked="" type="checkbox"/> Planta Alta <input type="checkbox"/> Sótano <input type="checkbox"/> Colindante con Z.F.M. <input type="checkbox"/> Otra: _____

MATERIALES QUE SE EMPLEAN

Cimentación	Piso	Techo	Entrepiso	Cerramientos/Trabes
<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Muros <input checked="" type="checkbox"/> Block Común <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Tablaroca <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Castillos/Columnas <input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Sanitaria <input checked="" type="checkbox"/> ABS <input type="checkbox"/> Cu <input checked="" type="checkbox"/> PVC	<input type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Steel Deck <input checked="" type="checkbox"/> Vigüeta y Bovedilla <input type="checkbox"/> Lamina <input type="checkbox"/> Madera Inst. Hidráulica <input checked="" type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> CPVC	<input checked="" type="checkbox"/> Concreto Armado <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otro: _____ Inst. Eléctrica <input type="checkbox"/> Poliducto <input type="checkbox"/> Conduit <input type="checkbox"/> Otro: _____
Inst. de Gas <input type="checkbox"/> Cu "L" <input type="checkbox"/> Otro: _____				

DATOS DE RESPONSABLES / CORRESPONSABLES DE LA CONSTRUCCION

Director responsable de Obra (DRO): _____ No. _____ Firma: _____
 Director de Proyecto: _____ No. _____ Firma: _____
 Corresponsable Estructural: _____ No. _____ Firma: _____
 Otros: _____ No. _____ Firma: _____

OCUPACIÓN TEMPORAL DE LA VÍA PÚBLICA	OTROS SERVICIOS	NÚMERO DE EXPEDIENTE
---	------------------------	-----------------------------

Fecha de inicio: _____ Días Solicitados: _____
 Tipo de Ocupación por: Materiales Equipos Superficie: _____ m²
 Revisión de Anteproyecto
 Certificación de Planos
 Certificación de Documentos
 Permisos y Dictámenes técnicos

221/23